|  |  |
| --- | --- |
|  | Erziehungsdepartement des Kantons Basel-Stadt  **Weiterführende Schulen und Berufsbildung** |

Gymnasium Leonhard Kohlenberg 17, 4051 Basel, Telefon: 061-267 55 33 / Fax: 061-267 55 17

**Abrechnung - Korrepetition Gymnasium Leonhard**

Name: ………………………………

Adresse: …………………………

Telefon: ……………………………….. E-Mail: …

Geburtsdatum ………………………… Zivilstand:……………………………………

AHV-Nr. ………………………... AHV-Abzug Ja Nein 

(bitte Kopie der AHV-Karte beilegen)

Nationalität: ………………………… Bürgerort:……………………………………  
(falls Sie einen Ausländerausweis besitzen, bitte Kopie und Niederlassungsbewilligung oder Grenzgängerbewilligung beilegen).

Bankverbindung:

(Bitte IBAN-Nummer angeben)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Klasse | Name SuS | Musiklehrperson | \*Zeitaufwand  Vorbereitung max.  60 Min.=CHF 60.-- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Vorspielpauschale\*\* | | |  | CHF 60.-- |
| **TOTAL** | | |  | **CHF** |

\* Vorbereitungszeit beträgt maximal 60 Min. pro SuS

\*\* Vorspiel pauschal pro Anlass **CHF 60.— (pro Anlass bitte ein neues Blatt verwenden)**

Einzureichen an:

Caroline Bartlome Sekretariat GL, [caroline.bartlome@bs.ch](mailto:caroline.bartlome@bs.ch), Kohlenberg 17 , 4051 Basel

Unterschrift: ……….. Datum: …………………………